

Атопическое лицо: периорбитальная и периоральная гиперпигментация

Боряк С.А.

ассистент кафедры дерматовенерологии и
косметологии ФИПО ГОО ВПО ДОННМУ
ИМ. М. ГОРЬКОГО

Донецк 09 июня 2021 г.

Пигментации бывают:

1. Ограниченные

- эфелиды
- лентиго
- пятна цвета «кофе с молоком»
- пигментные невусы

2. Диффузные и системные

- врожденные
- **приобретенные**
- другие заболевания с гиперпигментациями

Приобретенные гиперпигментации

- Поствоспалительная (после различных дерматозов):
 - атопического дерматита
 - псориаза
 - ветряной оспы
 - неонатального пустулезного меланоза и др.
- Медикаментозная
- Мелазма

Хёгер Петер Г. Детская дерматология – Москва, 2013, с.104-120

Малые диагностические критерии АтД (J.F.Hanifin, G.Rajka, 1980) - систематизированные

- Возраст
- Множественные факторы риска
- Часто вегетативная (нейро-циркуляторная) дистония
- Невротизация личности
- Ихтиозоподобные симптомы
- Складчатость кожи шеи
- Дерматит кожи сосков
- **Атопическое лицо**
- Патология глаз
- Частые осложнения вторичной инфекцией
- Атопический хейлит
- Патология иммунной системы

Атопическое лицо

- Бледность или эритема, застойный оттенок кожи лица
- **Периорбитальная гиперпигментация**
- Продольная складка нижнего века (линия Дени-Моргана)
- Симптом псевдо-Хертоге
- Лихенификация ограниченная или диффузная кожи лица
- Шелушение век и других участков лица
- Торчащие паклеобразные волосы
- Глубоко посаженные глаза
- «Усталый» взгляд

Атопический дерматит и экзематозные расстройства / под ред. : Дональда Рудикоффа, Стивена Р.Коэна, Ноа Шайнфельда ; пер. с англ. под ред. Н. Н. Потеекаева, А. Н. Львова. – Москва, 2017. – 384 с.

Периорбитальная и периоральная гиперпигментация при атопическом дерматите

- Может быть первичной и вторичной (поствоспалительной)
- Развивается чаще в подростковом возрасте, редко – после 7 лет
- Свидетельствует, как правило, о хроническом, длительном течении дерматоза, нерациональной терапии заболевания, постоянном воздействии на пациента ключевых триггерных факторов

Балаболкин, И. И. Атопический дерматит у детей / И. И. Балаболкин, В. А. Булгакова, Т. И. Елисеева. – Москва, 2018. – 304 с.

Атопическое лицо



Атопическое лицо. Складки Дени-Моргана



Коррекция периорбитальной и периоральной гиперпигментации

- В разное время для лечения гиперпигментаций вышеуказанных локализаций использовали следующие методы:
 - средства, осветляющие кожу
 - химический пилинг
 - фотоэпиляция IPL
 - рубиновый лазер
 - трансплантация аутологичной подкожно-жировой клетчатки
 - комбинация трансплантации подкожно-жировой клетчатки и блефаропластика
 - наполнители.

Vashi N.A., Kundu R.V. Причины и лечение гиперпигментации лица. Часть I. British Journal of Dermatology, 2013; 169 (Suppl. 3), pp. 41-56. Перевод: www.delis.pro.

Коррекция периорбитальной и периоральной гиперпигментации

НО!!!

Это лечение может привести к **обострению основного заболевания (атопического дерматита)**, усугублению первоначальной диспигментации.

В целом, указанные методы лечения не способствовали получению в долгосрочной перспективе удовлетворительных результатов.

Vashi N.A., Kundu R.V. Причины и лечение гиперпигментации лица. Часть I. British Journal of Dermatology, 2013; 169 (Suppl. 3), pp. 41–56. Перевод: www.delis.pro.

*СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!*

